

● 中医名家临证经验

李忠

肿瘤验案精选

主编 李忠



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



● 中医名家临证经验

# 李忠肿瘤验案精选

LI ZHONG ZHONGLIU YAN'AN JINGXUAN



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京



---

**图书在版编目(CIP)数据**

李忠肿瘤验案精选/李 忠主编. —北京:人民军医出版社,  
2011. 1

(中医名家临证经验)

ISBN 978-7-5091-4505-0

I. ①李… II. ①李… III. ①肿瘤—中国治疗法—医案—  
汇编 IV. ①R273

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 255321 号

---

策划编辑:崔玲和 文字编辑:段 莹 李 昆 责任审读:谢秀英

出版人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8139

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9 字数:228千字

版、印次:2011年1月第1版第1次印刷

印数:0001~3000

定价:35.00元

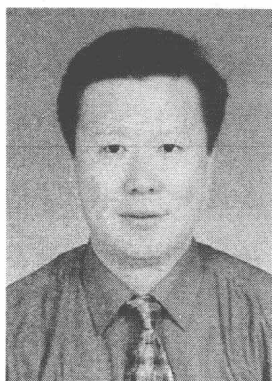
---

**版权所有 侵权必究**

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

## 李忠教授介绍

李忠,著名中医肿瘤临床专家,主任医师、教授、博士研究生导师,北京中医药大学首批临床肿瘤学博士,中华中医药学会肿瘤分会秘书长,中华中医药学会外治分会副主任委员,中华中医药学会中青年科技创新专家委员会



会委员,中国老年学会肿瘤专业委员会执行委员,北京中西医结合学会肿瘤专业委员会委员,北京抗癌学会中西医结合专业委员会委员,北京中医药学会肿瘤专业委员会委员,国家自然科学基金委员会函审专家,北京市药品监督管理局新制剂评审专家。

李忠教授长期从事中医药及中西医结合治疗恶性肿

瘤的临床、科研和教学工作,熟悉肿瘤中西医研究的最新动态,在采用中医药和中西医结合疗法治疗恶性肿瘤方面积累了丰富的临床经验,尤其擅长中医药治疗肺癌、肝癌、胃癌、肠癌、乳腺癌、淋巴瘤、脑瘤、白血病等多种恶性肿瘤,并在肿瘤术后预防复发、转移和癌性疼痛的治疗及肿瘤放疗、化疗,中药增敏解毒方面有较为深入的研究。李忠教授在临床大胆实践的同时,不断吸取现代肿瘤研究成果,根据肿瘤细胞的特性及中医用药特点,首次提出了“癌”的状态论。他认为“癌”是一种人与自然、人体内部五脏六腑之间失衡的状态;并根据“癌状态”论,首次提出了改变“癌状态”的“状态疗法”,该疗法突破了传统中医治癌理论的束缚,开创了中医抗癌的新理念。根据此理论,李忠教授研制开发了系列抗癌方药,应用于临床,取得了较好的疗效。李忠教授先后主编和参编中医肿瘤专著及其他医学著作 10 余部,发表学术论文 40 余篇,代表著作有《临床中医肿瘤学》《专科专病名医诊治经验——肿瘤》《现代中医肿瘤诊疗手册》等,主持及参与多项国家部局级、大学校级科研课题的研究,并先后负责 5 项国家中药三类新药的临床设计与开发研究。

博客 <http://tumor.blog.sohu.com/>



---

# 前 言

---

癌症是一个全球关注的话题。据统计,全世界每年死于恶性肿瘤的人数约 700 万,其中中国约 100 万人。因此,癌症的防治已成为医学界所关注的重要课题。

近几年来,随着自然科学的发展,恶性肿瘤的临床与基础研究取得了可喜的成就。“综合治疗”的提出为肿瘤临床治疗提供了更广的空间,手术治疗、放射治疗、化学治疗、生物疗法、中医药治疗等治疗手段相互配合,无疑使更多的肿瘤有了根治的希望。其中中医药治疗作为中国传统特色疗法,在当今恶性肿瘤的综合治疗中发挥着巨大的作用。

在中医学浩瀚的医籍中,我们不难发现大量关于肿瘤的论述,收集到大批临床行之有效的方剂。可以说,古人对肿瘤的认识已形成了比较完整的理论体系。近 50 年来,通过中医学者和中西医学者的不懈努力,中医治疗恶性肿瘤的研究逐步走向了科学化、规范化,形成了辨证与辨病相结合、整体与局部相结合的辨证观,突出了肿瘤“病机中心论”,强调“内治外治相结合”的中医“杂合以

治”观,在肿瘤的临床防治中显示出了良好的治疗效果。

笔者一直从事中医药治疗癌症的临床研究,总在思考一些问题:“癌到底是什么?”“中医药在癌症治疗中到底能起到什么样的作用呢?”笔者认为“癌”既不是一种细胞,也不是痰或瘀。“癌”应该是一种状态,我们暂且称它为“癌状态”。这是一种人与自然、人体内部五脏六腑之间失衡的状态。


癌是一种状态,要想真正治愈癌症,就必须改变癌状态,改变癌细胞赖以生存的土壤。有了这种认识,就使我们在癌症的治疗选择中变得更加理性,从而避免盲目崇尚“速战速决”“斩尽杀绝”观点带来的过度治疗,真正强调在维护生活质量基础上的癌瘤病灶的有效控制,注重达到中医“脏腑和、气血和、阴阳和、经络通”的状态,这才是我们临床治疗所希望达到的目标,这也是中医药治疗癌症的关键环节所在。

本书所选的案例均来自笔者临床诊疗的真实病例,也是自身临床经验的总结与感悟。笔者通过临床采用中医药治疗癌症的研究,真正感受到了中医药的优势和特色。我想,只要大家抓住病机,辨证准确,中医药在抗肿瘤研究中应该是大有作为的。


科学抗癌让生活更美好,我想,在中西学者的共同努力下,癌症已不可怕,1/3可以治愈,1/3可以控制,1/3可以延长,已不再是梦想。希望本书能给大家提供更有价值的参考,当然,不足之处,还望大家不吝指教。

编者

2010年10月



# 目 录



第 1 章	脑瘤验案 2 则 .....	1
第 2 章	鼻咽癌验案 1 则 .....	14
第 3 章	甲状腺癌验案 3 则 .....	28
第 4 章	肺癌验案 6 则 .....	40
第 5 章	乳腺癌验案 3 则 .....	62
第 6 章	食管癌验案 2 则 .....	79
第 7 章	胃癌验案 3 则 .....	90
第 8 章	肝癌验案 2 则 .....	108
第 9 章	大肠癌验案 4 则 .....	122
第 10 章	胰腺癌验案 2 则 .....	141
第 11 章	卵巢癌验案 4 则 .....	153
第 12 章	子宫内膜癌验案 2 则 .....	174
第 13 章	宫颈癌验案 2 则 .....	184
第 14 章	肾癌验案 2 则 .....	197
第 15 章	膀胱癌验案 2 则 .....	210
第 16 章	前列腺癌验案 3 则 .....	221
第 17 章	恶性淋巴瘤验案 4 则 .....	232
第 18 章	白血病验案 2 则 .....	256
第 19 章	腹腔促纤维增生性小圆细胞瘤验案 1 则 ..	274



# 第 1 章 脑瘤验案 2 则

## 【概述】

脑瘤是颅内原发性或继发性新生物的总称,包括脑实质及其邻近组织许多原发肿瘤以及转移癌和肉瘤。本病实际上包括了几十种脑疾患。其主要临床表现为头痛、呕吐、视觉障碍、肿瘤定位症状,如:精神、感觉改变,头晕、耳鸣、嗜睡以及颅内压增高的表现。脑瘤属于中医“头痛”“呕吐”“头风”“真头痛”“中风”等病症的范畴。

中医学认为:脑为髓海,因此脑瘤乃髓海病变,与脏腑清阳之气相关。脑瘤形成及其临床表现,主要是由于风、火、痰湿、血瘀、气滞相互作用,加之脏腑虚弱,清气不升,致使血行不畅,痰湿结聚,阳气阻滞,闭阻脉络,日久形成。其主要病机属正虚邪实,邪实在局部,以瘀血及痰湿为主,正虚在全身,以气虚、肝肾不足多见。儿童患者多因先天禀赋不足,加之后天失养引起。

## 【临床验案】

**病案 1** 胡某,男,22 岁。

左脑胶质细胞瘤术后 2 个月。患者 2008 年 1 月因头痛时作,到当地医院行头颅 MRI 示:左侧脑室占位,考虑为脑胶质瘤,遂行

手术；术后病理：周围呈星形细胞瘤结构。术后行放疗。

〔初诊〕 2008年3月20日

〔症状〕 时有头晕头痛，恶心，咳嗽，咽痛，乏力，双下肢酸软，食欲可，睡眠可，二便调，舌淡暗苔薄黄，脉滑。

〔辨证〕 气虚，痰瘀内阻，兼风热。

〔治法〕 补气通络，化痰解毒，疏风清热。

〔处方〕

生黄芪 40g	仙鹤草 30g	胆南星 15g	威灵仙 15g
广郁金 15g	白矾 0.1g	全蝎 6g	浙贝母 15g
炒酸枣仁 15g	生牡蛎 30g	僵蚕 15g	夏枯草 15g
川芎 15g	蝉蜕 10g	白芷 15g	猪苓、茯苓各 15g
炙枇杷叶 15g	灵磁石 15g	紫菀 15g	焦三仙各 10g

〔辨治要点〕 脑瘤的形成多为正虚邪实。正虚多属气虚或肝肾阴亏，邪实多为瘀血或痰凝胶结。患者系青年男性，由于素体禀赋不足，加之后天失养，导致髓海空虚，外邪入侵，邪滞脑中，痰瘀互结，发为脑瘤。患者手术、放疗后，更伤正气，表现为气虚、痰瘀内阻之像，加之体虚又感风热，临床宜见表证。针对患者情况，用生黄芪 40g 扶正益气，托毒外出；仙鹤草补虚强壮，解毒消肿；胆南星、浙贝母、夏枯草、僵蚕化痰散结；白矾与郁金相合是为白金丸，功能豁痰散结通窍；全蝎、威灵仙通络散结；炒酸枣仁、生牡蛎、灵磁石以安神；蝉蜕、炙枇杷叶以疏风清热化痰；紫菀润肺止咳；川芎、白芷引领诸药，以达到病所。

〔二诊〕 2008年4月10日。服药3周，患者诉头痛减轻，疲乏、双下肢肿胀发酸稍好转，舌淡暗苔白，脉滑。遵前法，加大升举阳气、活血解毒之功。原方基础上减猪苓、茯苓，加升麻 6g，荷叶 10g，莪术 15g。

〔三诊〕 2008年5月8日。患者疲乏减轻，仍觉腿胀，纳食可，眠可，二便调，舌淡暗苔白，脉滑。考虑为脾气亏虚，水湿不化，下注双下肢，故觉肿胀。仍守前法，加入健脾利湿、祛痰温中之药，

上方加猪苓、茯苓各 30g, 桔梗 10g, 炮姜、生甘草各 15g, 鸡血藤 30g。

〔四诊〕 2008 年 7 月 17 日。患者腿胀、咳嗽等症好转, 纳食一般, 眠差, 二便调, 舌淡暗苔白, 脉濡。上方去蝉蜕、紫菀、炙枇杷叶、炮姜, 加砂仁 6g, 石菖蒲 15g, 焦槟榔 10g, 以健脾开胃。

患者依前方继续服用 6 月余, 症状基本消失, 起居生活一如常人, 遂停药, 至今未复发。

### 病案 2 马某, 男, 7 岁。

松果体畸胎瘤术后 1 个月余就诊。患者 2009 年 2 月在当地医院检查发现松果体未成熟畸胎瘤, 行手术切除。

〔初诊〕 2009 年 3 月 18 日

〔症状〕 时有头痛, 易疲乏, 食欲可, 睡眠差, 多梦易醒, 大便干, 舌淡苔白, 脉沉。

〔辨证〕 脾肾气虚, 痰瘀内阻。

〔治法〕 培补脾肾, 化痰散结, 活血解毒。

〔处方〕

生黄芪、炙黄芪各 15g	威灵仙 10g	砂仁 6g(打碎)	鸡血藤 15g
全蝎 3g	钩藤 10g	制何首乌 10g	泽泻 10g
猪苓、茯苓各 15g	焦山楂 15g	浙贝母 10g	僵蚕 10g
紫河车 10g	夏枯草 10g	三七块 6g	生白术 15g
川芎 10g	白芷 8g	牡蛎 15g	炒酸枣仁 10g

〔辨治要点〕 手术是治疗脑瘤的首选方法。手术后的康复对患者的预后十分重要。该患者为小儿, 先天之肾气不足, 后天之脾气未充, 又加之手术对机体的打击, 而呈现出脾肾气虚、痰瘀内阻之象。治疗上重用生、炙黄芪大补脾肺之气, 扶正固表; 制何首乌养血益阴; 菟丝子补肾益精; 白术健脾益气, 共成补脾益肾, 固本培元之功。全蝎、钩藤、紫河车三药是朱良春老先生的经验药对, 有祛风解痉、通络止痛、益养脑络之效。川芎、白芷为引经药, 引领诸药上达巅顶。

[二诊] 2009年4月21日。服药30剂后,患者疲乏、睡眠等症改善,纳可,易汗出,二便调,舌淡暗苔白,脉沉。在原方基础上加入墨旱莲15g,紫草6g,以退虚热而止汗。

[三诊] 2009年5月21日。药后患者汗出减少,精神好转,食欲增加,眠可,二便调,舌淡暗苔白、脉滑。上方减紫草,加藁本8g,枳壳6g。

[四诊] 2009年8月5日。上述症状好转,病情稳定,食欲可,二便调。患者依前方加减服用近6个月,已无头痛,精神恢复,活泼好动。家长要求继续用药以巩固疗效。

### 【中医辨证用药思路分析】

脑瘤的成因主要是由于风、火、痰湿、血瘀、气滞相互作用,加之脏腑虚弱、清气不升,致使血行不畅、痰湿结聚,阳气阻滞,痹阻脉络,日久而形成肿瘤。临床上可分为气滞血瘀、痰浊壅阻、肝肾阴虚、脾肾阳虚四类基本证候。一般来说,病变初期往往表现为气虚、痰瘀互阻之证;随着病情的加重,临床上出现阴虚阳亢之证;晚期,脾肾阳虚,痰湿不运,致使痰湿内阻,痰迷心窍,预后较差。本病由于发病部位特殊,临床上病机变化往往比较复杂,常常出现多种病机夹杂,应注意辨别,且应特别注意一些特殊症状的特点,如头痛部位、头晕时间、耳鸣程度、恶心呕吐的特点等,以便准确辨证。

在临床治疗上应以病机为中心,癌发部位仅供参考,重点是毒、瘀、痰、湿以及气血阴阳的盛衰程度。诊治时应根据机体正气与癌毒的盛衰程度,灵活使用化瘀、涤痰、软坚、解毒、利湿、温补等大法,以取得最好疗效。临证尤其应当注意益气化瘀法与温阳化痰法的应用,因为人之一身呼吸动作,全赖阳气之推动,精血的运行也不例外,阳气充足则血运顺畅,精微四布,阳气不足则血行滞涩,精凝不行,甚则结而为瘀,化而为痰,发为肿瘤。脑为元神之府,肾精上注于脑,脑中精血最多,一旦阳气不足,有形之精血不能



化而为用,势必凝为痰瘀,阻塞脑络,因此温阳益气实为治疗脑瘤的重要原则。

在具体药物的使用上,以温阳益气、培补脾肾为本,可用黄芪、仙鹤草、白术、炮姜、山茱萸、菟丝子、墨旱莲、制何首乌、紫河车等,其中黄芪常生用,量多在 40g 以上,以大补脾肺之气,扶正固表,为方中君药;以活血祛瘀、化痰散结为标,常用胆南星、白矾、浙贝母、夏枯草、僵蚕、威灵仙、牡蛎、鸡血藤等;辅以行气开郁利湿之品,如枳壳、郁金、荷叶、石菖蒲、苍术等;佐以虫类药全蝎、地龙、僵蚕等通行经络、搜剔痰邪,养心药物如炒酸枣仁、牡蛎、琥珀、珍珠母等益心安神,安君主之官。

尤其要提出的几点是:①由于脑瘤发病部位的特殊,临床上常用川芎、白芷、藁本等引经药,不仅可疗头痛,还可引领诸药上达病所;②方中常可加入灵磁石、赭石等重坠之品,配合化湿行气之品,以使脑窍之中的痰邪下行而除;③临证中应保持病人的大便通畅,以使其体内的痰瘀之邪有所出路,可酌情加用生白术(40g 以上)、枳实、肉苁蓉、番泻叶以润肠通便。

### 【预防与康复】

由于本病的病因复杂,尚无确切有效的预防措施,但保持乐观豁达的情绪,合理的起居和饮食,避免外邪侵袭,加强形体锻炼,克服不良嗜好,在一定程度上可延缓发病。

一旦发现脑瘤,患者应保持心情开朗舒畅,积极配合医生治疗。以摄取富含蛋白质且易消化的食物为原则,多进食瓜果蔬菜,忌食肥甘厚味。家属在生活方面应多给予照顾、防止意外情况发生。如出现颅内高压及癫痫发作,应给予积极对症处理。

### 【中医研究进展】

脑瘤是目前发病率高且较难治愈的疾病,以脑胶质瘤为多见,约占 50% 以上,经手术及放疗、化疗后,5 年生存率不足 20%,大

部分患者术后 1~2 年内复发,转移脑瘤多半手术后 6 个月内死亡,1 年以上存活者不足 15%。中医药治疗本病的报道日渐增多,从中可见中医药的确实疗效,且不良反应,能为患者所接受。

关于脑瘤的病因,多数学者一致认为主要由于内有脾胃阳气虚弱或肝肾阴虚,外有寒、毒邪入侵,导致痰湿、瘀毒结于髓海而成。病机演变过程中,风、火、痰湿、血瘀、气滞相互作用相互影响,加之正虚,清阳之气不升,血行不畅,痰湿结聚,闭阻脉络,日久瘤体增大,压迫周围组织,引起全身病理反应。

关于脑瘤的辨证分型,通常可分为痰湿内阻、肝胆实热、肝肾阴虚、气血郁结、脾肾阳虚、肝风内动等证候类型。往往虚实夹杂,多证并见。治疗总则以扶正祛邪为主。分别采用化痰、祛瘀、滋阴、温阳、散寒、解毒、息风、清热、益气、养血等方法。

关于脑瘤的治疗,专家们提出各自的特色观点。李修五教授<sup>[1]</sup>认为脑瘤病机责之痰、瘀、毒、火、虚,将脑瘤分为痰毒凝聚、肝风内动、瘀毒内结、正气亏虚等证型。痰毒凝聚证症见:头痛头晕,肢体麻木,半身不遂,身重倦怠,舌强呕吐,语言謇涩,视物模糊,痰多胸闷,舌体胖,苔白腻,脉弦滑。治宜化痰解毒为主,配合温补脾肾,给予涤痰汤加减。药物组成:半夏、陈皮、苍术、茯苓、浙贝母、玄明粉、胆南星、石菖蒲、郁金、薏苡仁、蛇六谷等。肝风内动证症见:头痛头晕,耳鸣目眩,恶心呕吐,肢体麻木,失眠健忘,烦躁易怒,咽干颧红,抽搐震颤,舌强失语,昏迷项强,眼吊复视,舌红少苔,脉弦细而数。治宜滋阴潜阳、镇肝息风,给予杞菊地黄丸合镇肝熄风汤加减。药物组成:钩藤、怀牛膝、生牡蛎、玄参、龟甲、赭石、白芍、菊花、地龙等;瘀毒内结证症见:头痛头胀,面色晦暗,口干气短,视物模糊,口唇青紫,舌质紫暗,舌边缘有瘀斑,脉象细涩。治宜化瘀解毒,方选通窍活血汤合补阳还五汤加减。药物组成:桃仁、红花、赤芍、川牛膝、黄芪、三七、三棱、莪术、天葵子、麝香等。正气亏虚证症见:头痛隐隐,头晕乏力,面色不华,气短懒言,或腰膝酸软、纳呆便溏,舌淡红,苔薄白或白润,脉细弱无力。治宜扶正

为主,辅以祛邪,据辨证可选用补中益气汤、六味地黄汤、十全大补汤或香砂六君子汤加减。药物组成:黄芪、当归、白术、山药、砂仁、当归、黄精、丹参、玉竹、石斛、枸杞子、仙鹤草等。李修五教授还常在以上辨证治疗的基础上,酌情加入重镇安神的矿物药、以毒攻毒的虫类药以及引经入脑的药物,如龙骨、牡蛎、磁石、寒水石、全蝎、蜈蚣、地龙、藁本、白芷、麝香等,以增强疗效。同时,为加强抗癌效果,李老还拟定验方“消瘤丸”(全蝎 100g,蜈蚣 100g,壁虎、蜂房、僵蚕、川芎各 200g,共研极细末,水泛为丸,如绿豆大),每次 5g,每日 3 次,配合辨证治疗,以达软坚消瘤、扶正解毒之功。

刘嘉湘教授<sup>[2]</sup>认为,脑瘤属于本虚标实的病症,应当根据标本的轻重缓急决定治疗原则。疾病早期或标实证明显的情况下,以化痰软坚、行气活血散瘀为主。中晚期标本互见、虚实夹杂,提倡标本兼顾,大多分为气虚血瘀和肝肾阴虚两型。肢体偏瘫者,以气虚血瘀为主,治用益气行瘀、软坚化痰法,常用生黄芪 30g,当归 9g,川芎 9g,赤芍 12g,白芍 12g,地龙 30g,瓜蒌皮 15g,王不留行 15g,夏枯草 15g,海藻 15g,生牡蛎 30g,生天南星 30g,蛇六谷 30g,蜂房 12g。头痛眩晕者,以肝肾阴虚、脾肾阳虚多见。肝肾阴虚型治用滋阴平肝、软坚化痰法,常用生地黄 30g,熟地黄 24g,女贞子 15g,枸杞子 15g,生天南星 30g,蛇六谷 30g,天葵子 30g,蜂房 12g,夏枯草 12g,海藻 12g,生牡蛎 30g,赤芍 12g,牡丹皮 6g,蒺藜 15g。脾肾阳虚型治用温补脾肾、化痰消肿法,常用党参 12g,白术 9g,干姜 6g,姜半夏 15g,生天南星 12g,熟附子 6g,白芍 9g,蛇六谷 30g,天葵子 30g,王不留行 9g,炙甘草 6g。若抽搐,加炙蜈蚣 2 条,蝉蜕 3g;若头痛明显,加白芷 9g,蔓荆子 9g。

周仲瑛教授<sup>[3]</sup>治疗本病时多将其归纳为痰蒙清窍、瘀阻脑络、虚风内动、热毒内蕴、气阴两虚、阳虚阴盛等 6 型。常用的治法及药物有:化痰软坚散结用制天南星、白附子、夏枯草、法半夏、海藻、牡蛎等,或配以远志、石菖蒲化痰开窍;瘀阻脑络常用泽兰、土鳖虫、川芎、制大黄、炮穿山甲、失笑散、桃仁等活血化瘀;热毒内盛常

用药物有龙胆草、山慈菇、漏芦、白毛夏枯草、白花蛇舌草、猫爪草等以清热解毒；风邪较盛或以石决明、野菊花、天麻、钩藤、沙苑子等育阴潜阳息风，或以蜈蚣、炙全蝎、僵蚕等虫类搜风走窜，通行经络；气阴不足加用太子参、黄芪、羊乳、党参、麦冬、天花粉、天冬、玄参、南沙参、北沙参等益气养阴；偏于肝肾虚损常以枸杞子、石斛、鳖甲、生地黄、熟地黄、知母、女贞子、墨旱莲等滋肾补肝，固充下元。若头痛剧烈，可加虫类搜剔之品，如全蝎、僵蚕、地龙、蜈蚣等以通络定痛；头痛如锥、如刺属瘀重者，加炮穿山甲、抵当汤类药物破血行瘀；若肢体麻木，功能障碍者多加鸡血藤、姜黄、怀牛膝等化痰通络，行气活血；呕吐甚者配用旋覆花、赭石、陈皮、竹茹、姜半夏等。

周教授临证时常结合临床病理资料，即参考疾病自身的特点进行化裁，加入一些经验性的用药，如胶质细胞瘤常配用胆南星、全蝎、制白附子、露蜂房、白花蛇舌草、半边莲等；对于脑膜瘤常选用炮穿山甲、莪术、石见穿、煅牡蛎、山慈菇等；转移性肿瘤源于肺者，配以泽漆、山慈菇、猫爪草、狗舌草、浙贝母、羊乳、鬼馒头、红豆杉等；转移瘤源于肝者，配以半枝莲、茵陈、白花蛇舌草、酢浆草、龙葵、水红花子、石见穿；转移瘤源于乳腺者，配以枸橘李、漏芦、王不留行、八月札、炮山甲(代)等。

施志明教授<sup>[4]</sup>认为，痰毒凝结是脑瘤的主要病理，脑瘤的形成多与痰有关，治疗上根据《内经》“其实者，散而泻之”“坚而削之”“留者攻之”“结者散之”的原则，采用化痰软坚的方法，此乃脑瘤治疗的重要法则之一。常用药物有天葵子 30g，生半夏 15~30g，生天南星 15~30g，夏枯草 15g，海藻 15g，生牡蛎 30g 等；并从脑瘤的病因病机着手，临床上将脑瘤分为两个基本证型：①气虚血瘀、痰毒内结：以肢体麻木，甚则偏瘫为主，伴见头痛头晕，语言謇涩，视物模糊，面色淡白或晦滞，身倦乏力，少气懒言，舌淡暗或有紫斑，脉沉涩。治拟益气行瘀，软坚化痰。以补阳还五汤为基本方。②肝肾阴虚、痰毒内结：症见头痛头晕，耳鸣目眩，视物不清，恶心





呕吐,肢体麻木,五心烦热,失眠健忘,口干咽燥,甚者舌强语涩,四肢抽搐,昏迷,舌红少苔,脉弦细数。治宜滋补肝肾,软坚消肿。以杞菊地黄丸合三甲复脉汤加减。常用僵蚕、地龙、全蝎、蜈蚣等虫类药物通行经络,治疗痰瘀互结的脑瘤,以及生半夏、生天南星等毒性药物开泄走窜,化痰散结消肿。在扶正药物的使用上重用生黄芪益气托毒。由于恶性肿瘤有毒邪胶结,故黄芪不炙用而多生用,取其扶正托毒之功。另外,在补肝肾之阴的同时,每酌加淫羊藿、肉苁蓉等温壮肾阳之品,旨在阳中求阴,使阴得阳升而泉源不竭。

钱伯文教授<sup>[5]</sup>认为,痰湿内阻、肝风内动、气血郁结、肝肾不足与本病有关。于临床大致分为五型施治:①痰湿内阻:症见头痛头晕,肢体麻木,半身不遂,舌强呕吐,语言謇涩,视物模糊,痰多胸闷,苔腻或薄腻,脉细弦或弦滑。治以燥湿化痰,消肿软坚。用温胆汤(半夏、陈皮、茯苓、炙甘草、竹茹、枳实)、导痰汤(胆南星、枳实、半夏、陈皮、茯苓、炙甘草)、指迷茯苓丸(风化朴硝、枳壳、茯苓、半夏)等加减。②肝胆实热:症见头痛剧烈,面红目赤,口苦咽干,急躁易怒,舌红苔黄,脉弦。治以清肝泻火,用龙胆泻肝汤(龙胆草、栀子、黄芩、柴胡、生地黄、车前子、泽泻、木通、甘草、当归)等加减。③肝肾阴虚:症见头晕,两目干涩,烦躁易怒,舌红苔少,脉细而弦。治以滋补肝肾,用杞菊地黄丸(枸杞子、菊花、熟地黄、淮山药、山茱萸、牡丹皮、茯苓、泽泻)、一贯煎(沙参、麦冬、当归、生地黄、枸杞子、川楝子)等加减。④气血郁结:症见头痛头胀,面色晦暗,口干气短,视物模糊,口唇青紫,舌质紫暗,边有瘀斑,脉细涩。治以活血化瘀,用血府逐瘀汤(当归、生地黄、桃仁、红花、枳壳、赤芍、柴胡、甘草、桔梗、川芎、牛膝)、补阳还五汤(当归尾、川芎、黄芪、桃仁、地龙、赤芍、红花)等加减。⑤肝风内动:症见抽搐震颤,语言謇涩,半身不遂,肢体麻木,视物模糊,舌体歪斜,舌薄质红,脉弦或细数。治以镇肝息风,用镇肝熄风汤(淮牛膝、龙骨、生白芍、天冬、麦芽、赭石、牡蛎、玄参、川楝子、茵陈、甘草、龟甲)、羚羊钩藤